**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………..., rodzic/opiekun prawny\*

 (imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy\* ………………………………………………………………........................

 (imię i nazwisko, klasa)

upoważniam ……………………………………………………………..., legitymującym/ą się

 (imię i nazwisko)

dowodem osobistym/paszportem\* o serii i numerze …………………………………………, do odbioru zaświadczenia potwierdzającego, że moje dziecko jest uczniem/uczennicą\* Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 21 im. H. Sienkiewicza w Gliwicach.

 ………………………… (Podpis)

\* *Niepotrzebne skreślić*